

入試情報開示請求願

注：※印欄は記入しないでください。

請 求 日	年 月 日		※ 受理年月日	年 月 日	
フリガナ 請求者氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		※ 担 当 者	※ 受 付 番 号 	
請求者住所	郵便番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 電話番号 - - <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> その他				
開示請求の 入 試 情 報	<p style="text-align: center;">◆ 2020 年度入学者選抜に関する情報 ◆</p> <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="margin-right: 10px;">個人情報</div> <div style="font-size: 4em; margin: 0 10px;">{</div> <div style="text-align: center;"> 試験成績 (第3年次編入学) </div> <div style="font-size: 4em; margin: 0 10px;">}</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">受験学部</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">医 学 部</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">受験学科</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">保 健 学 科</div> </div> <div style="display: flex; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">受験番号</div> <div style="border: 1px solid black; flex-grow: 1; height: 20px;"></div> </div>				
開 示 方 法	試験成績	<div style="display: flex; align-items: center;"> <input type="checkbox"/> 郵 送 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-left: 10px; flex-grow: 1;"> 注：返信用封筒〔長形3号（横120mm×縦235mm）に郵便番号、住所、氏名を明記し、簡易書留料金を含む404円分の切手を貼付〕を同封してください。 （今後、郵便料金の改定が行われた場合は改定後の金額に準じます。） </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">※ 発送日（西暦）</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">年 月 日</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">※ 受領日（西暦）</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">年 月 日</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"></div> </div>			
そ の 他					

(注) 1. 黒か青のボールペン又はインクで記入してください。

2. 受験者本人であることを確認するとともに、受験番号を照合するため、本学の受験票を必ず添付してください。